



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

OK

DECRETO DE PAGO N° 1039

QUILLON, lunes 9 noviembre 2015

VISTOS:

1. - LAS FACULTADES QUE ME CONFIERE EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY 18.695
  2. - "ORGANICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES" ,
  3. - LA LEY 19.378 "ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD"
  4. - Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES
- El Comprobante Contable 0-989  
- La Obligaci#n Presupuestaria ,20-1007

DECRETO : PAGUESE A TRAVÉS DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SR. (ES): **SOCIEDAD COMERCIAL IMPROFAR LTDA.** R.U.T.: **76.071.981-1**

LA SUMA DE: \$ **10.115** PESOS M/L  
SON **DIEZ MIL CIENTO QUINCE**

FOR LO SIGUIENTE:

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM Y SUS DEPENDENCIAS, CONVENIO SOCIEDAD COMERCIAL IMPROFAR LTDA. S.A. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204004002	Productos Farmac#uticos Cesfam Quill.on		10.115	76071981-1	F-312
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			10.115	76071981-1 C-0
			10.115	10.115	



COMUNIQUESE Y ARCHIVEMSE

CUENTA CORRIENTE	CHEQUE NUMERO	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	
		R.U.T.:
		FIRMA
		V° B° TESORERO
		RECIBI CONFORME